



**“ALLEGATO A” - “MANUTENZIONE DEL VERDE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ (Artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ PEC/mail \_\_\_\_\_

qualità di:

titolare / legale rappresentante

preposto (*specificare rapporto di immedesimazione*)<sup>1</sup>:

socio partecipante al lavoro

coadiuvante

dipendente

collaboratore familiare

dell'impresa / società \_\_\_\_\_

con codice fiscale REA \_\_\_\_\_

consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, se dal controllo effettuato emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità,

**I<sup>^</sup>  
PARTE**

**DICHIARA (barrare una sola opzione)**

di essere iscritto al Registro Ufficiale dei produttori di cui all'art. 20 c. 1, lett. a) e c) del d.lgs.19/08/2005 n. 214 al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ (requisito art. 12 c. 1 lett. a) L. 154/2016)

1 Il preposto deve far parte dell'organico dell'impresa



di essere in possesso di attestato di idoneità (requisito art. 12 c. 1 lett. b) L. 154/2016) che accerti il possesso di adeguate competenze per esercitare l'attività di manutentore del verde (corso di 180 ore) conseguito in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di aver conseguito la qualifica professionale regionale riconducibile alle ADA 1.242.806 Cura e manutenzione di aree verdi, parchi e giardini e ADA 1.242.805 Costruzione di aree verdi, parchi e giardini del QNQR (Quadro Nazionale delle Qualificazioni Regionali) e associate alla qualificazione di Manutentore del Verde. Nello specifico di aver conseguito la Qualificazione professionale in \_\_\_\_\_ certificazione rilasciata in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

di essere in possesso di laurea, anche triennale, nelle discipline agrarie e forestali, ambientali e naturalistiche: Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere in possesso di master post-universitario in temi legati alla gestione del verde e/o del paesaggio: Master in \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere in possesso di diploma di istruzione quinquennale in materia agraria e forestale: Diploma in \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere iscritto al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ negli ordini e collegi professionali del settore agrario e forestale, (precisare: ordine o collegio dei \_\_\_\_\_ città: \_\_\_\_\_)

di essere in possesso di qualificazione pubblica di livello minimo 4 EQF (European Qualifications Framework – Quadro Europeo delle Qualifiche) riconducibile alle ADA del QNQR ovvero nei settori scientifico disciplinari, relativi alle discipline agrarie e forestali:

Qualificazione in \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere in possesso di qualifica di operatore agricolo e di diploma di tecnico agricolo rilasciati a seguito della frequenza dei percorsi di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP):

Qualifica o diploma in \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_



## II^ PARTE

### **SOLO PER LE IMPRESE ISCRITTE AL REGISTRO IMPRESE al 25/08/2016 (data di entrata in vigore della legge n. 154/2016)**

per le attività di costruzione, cura, manutenzione di aree verdi, parchi o giardini, è prevista la possibilità di far valere, in assenza di uno dei requisiti sopraccitati, l'esperienza lavorativa maturata alla data del 22/02/2018.

A tal fine

#### **DICHIARA**

un'esperienza lavorativa come manutentore del verde/giardiniere almeno biennale<sup>2</sup>  
nell'impresa in premessa indicata, in qualità di:

titolare

amministratore sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_

socio partecipante sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_

dipendente sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_

collaboratore familiare sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto prende atto che la Camera di Commercio procederà, sulla base dell'apposito regolamento, a controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla dichiarazione mendace, fermo restando le responsabilità penali.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante<sup>3</sup>

\_\_\_\_\_

(non necessaria se viene firmato digitalmente)

2 L'esperienza almeno biennale deve essere maturata alla data di stipula dell'Accordo Stato Regioni del 22 febbraio 2018

3 In caso di firma autografa allegare copia del documento di identità del sottoscrittore